

臼杵市「地域おこし協力隊員」応募用紙(手書き)

令和 年 月 日

臼杵市長 西岡 隆 様

応募者 住 所

(ふりがな)

氏 名 ⑩

「臼杵市地域おこし協力隊募集要項」を確認・承諾の上、次のとおり応募します。

希望する募集	募集1(有機農業)		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
住 民 票 の あ る 住 所	〒		(写真) ・縦 40mm 横 30mm ・本人単身胸から上 ・裏面のりづけ ・3 ヶ月以内に撮影 したもの
連 絡 先	(自 宅) (携 帯) (E mail)		
勤 務 先 又 は 学 校 名			
取得している 資 格 ・ 免 許		移 住 予 定 の 家 族 構 成 (氏 名 ・ 年 齢)	
農 業 体 験 農 業 経 験		趣 味 ・ 特 技	
パ ソ コ ン S N S 等 活 用 技 能	右枠のうち、使えるものに ○をつけて下さい	ワード・エクセル・パワーポイント・ インスタ・その他以下の枠にご記入ください。	
	その他、できる事について 右枠に記入して下さい		
健 康 状 態 等	※アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があればご記入ください		

学歴・職歴	
年 月	最終学歴： (卒業・中退)
以降職歴	
年 月	
年 月	

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

(最終学歴は必ず記入してください)

※必ず**手書きで作成**してください。(郵送、またはスキャンデータをメール)

※行が足りない場合は、任意の様式にて記載の上ご提出ください。